

令和 年度 岩出市学校支援ボランティア登録申込書

申込日 年 月 日

登録期間は4/1~3/31です。→ をつけてください。【 新規 ・ 更新 】

1	ふりがな 氏名	
		(男 ・ 女)
2	生年月日	西暦 大正 昭和 平成 年 月 日 歳
3	住所	〒649-62 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 岩出市
4	連絡先	自宅 (—) 携帯 (— —) メールアドレス ()
5	活動希望場所 (複数回答可)	小学校 [岩出 ・ 山崎 ・ 山北 根来 ・ 上岩出 ・ 中央] 中学校 [岩出 ・ 岩出第二] 全域
6	ボランティア 活動内容 <input checked="" type="checkbox"/> チェックし てください (複数回答可)	①学習支援 <input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> 裁縫 <input type="checkbox"/> 調理実習 <input type="checkbox"/> お琴 <input type="checkbox"/> 毛筆 <input type="checkbox"/> そろばん <input type="checkbox"/> その他 () ②特別活動等支援 <input type="checkbox"/> 野菜の苗植え <input type="checkbox"/> 昔遊び <input type="checkbox"/> 校外学習の引率 <input type="checkbox"/> その他 () ③交通安全支援 <input type="checkbox"/> 登下校の見守り活動 ④学習環境整備支援 <input type="checkbox"/> 消毒作業 <input type="checkbox"/> 図書整理 <input type="checkbox"/> 校庭・グラウンドの草刈り <input type="checkbox"/> その他 () ⑤施設整備支援 <input type="checkbox"/> 花壇の世話 <input type="checkbox"/> 樹木の剪定 <input type="checkbox"/> 施設の補修 <input type="checkbox"/> 溝掃除 <input type="checkbox"/> その他 ()
7	特技、資格、免許（教員や保育士含む）などがあればお書きください。	

*申込先 お近くの小中学校 または 市教育委員会 生涯学習課まで

*お問い合わせ先

岩出市教育委員会 生涯学習課

〒649-6292 岩出市西野209番地

TEL 62-2141 (内線 282・283・284) FAX 62-4590

E-mail s-gakusyu@city.iwade.lg.jp